

Richiesta consulenza assicurativa

Per richiedere un consulto/supporto compilare gentilmente il modulo e inviarlo via e-mail a info@dze-csv.it.

Dati dell'associazione

Nome	
Indirizzo sede	
codice fiscale/p. IVA	
Tel.	
E-mail	
PEC	
Data di fondazione	

Persona di riferimento – Dati del richiedente la consulenza

Nome e cognome	
Codice fiscale	
Data di nascita	
Ruolo all'interno dell'ente	
Tel.	
E-mail	

Composizione dell'associazione

numero delle persone facenti parte del consiglio direttivo	
numero di lavoratori dipendenti, soci lavoratori e altri prestatori d'opera	
numero complessivo di volontari	
numero complessivo di volontari attivi	
numero di volontari in rotazione	

Tipologia di associazione

- Organizzazione di volontariato (iscritta al registro prov. delle ODV)
- Associazione di promozione sociale (iscritta al registro prov. delle APS)
- Altro (associazione culturale, comitato, fondazione)

Breve descrizione dell'attività

--

Descrizione di eventuali sinistri negli ultimi 3 anni

--

N.B.: In caso di assicurazioni in corso chiediamo di portarne copia per garantire la migliore consulenza e il miglior confronto possibile.

Privacy - Informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679

Il titolare del trattamento dei dati CSV Alto Adige ODV con sede a 39100 Bolzano, via Renon 33 B, informa che i dati conferiti con la compilazione del presente modulo saranno oggetto di trattamento cartaceo ed informatizzato. I Suoi dati saranno utilizzati esclusivamente per esigenze contrattuali e per adempimenti e/o obblighi di legge da essi derivanti e non saranno diffusi. Il conferimento degli stessi è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi contrattuali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli, in tutto o in parte, potrà determinare l'impossibilità dello scrivente a dar corso ai rapporti contrattuali medesimi.

Per la visione dell'informativa completa si rimanda a <https://www.garanteprivacy.it/> nonché alla privacy policy sul nostro sito www.dze-csv.it.